

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N°DI N° W19-498816  
349f1.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 28658			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NAJI ELOMFKKJ			
Date de naissance : 21/12/1970			
Adresse : Enayi@royalairmaroc.com			
Tél. : 0522 50 80 80			
Cadre réservé au Médecin			
Clinique CALIFORNIE Professeur BELHAJ Miloud Maladies Cardio - Vasculaire et Thoracique Adultes - Enfants Nourrissons 545, Bd. Panoramique Casablanca - Tél. : 0522 50 80 80 Fax: 0522 50 76 98			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 29/6/2020			
Nom et prénom du malade : NAJI Wijdene Age: 20			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : condopathie congénitale opérée			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/06/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
29/6/2020	CE EEG + Son	3000	3000	Signature et cachet du Médecin
29/6/2020	echo scan	1000	1000	Signature et cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formulateur	Date	Montant de la Facture
 <p><b>PHARMACIE AMINE S.A.R.L.</b>  <b>Leïla EL KOUHENE</b>            Closissement Amine, N° 65            Sidi Maârouf - Casablanca            Tel. 0522 97 25 85</p>	29/6/85	83,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء .

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

29 Juin 2020

Mme Wiydane NAJI  
41.80 de

- Arbaventyl 1 cph x 2 kg
- Alvityl 1 cph lematin
- Extra mag 1 cph 1000

Transtane  
Rimowelalib

T 83,60

ASDIBUDCA - fax: 0522 50 76 98  
45, Bd. Panoramique - Tel.: 0522 50 80 80  
Adultes et enfants - Urgences 24h/24h  
et Nourrissons - Clinique Californie  
Médecins et infirmiers - Vétérinaire  
Infirmiers et infirmières - Physiothérapeute  
Infirmier et infirmière - Médecin

*R. Nsibag  
Z*

  
PHARMACIE AMINE SARL  
Leïla EL KOUHENE  
Lotissement Amine, N° 65  
Sidi Maârouf / Casablanca  
Tél. : 0522 97 25 85

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98 - Fax : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : [cliniquecalifornie@gmail.com](mailto:cliniquecalifornie@gmail.com) - الموقع الإلكتروني : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net) - Site web : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net)



# مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

## FACTURE

N°: C0132/2020

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
NAJI Wijdane	PR BELHAJ Miloud	29/06/2020
	Assurance	P.C. N°
	MUPRAS	

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
ELECTROCARDIOGRAMME	1	100,00	100,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>1 100,00</b>
PR BELHAJ Miloud			200,00
<b>TOTAL HONORAIRES</b>			<b>200,00</b>
<b>Montant Total</b>			<b>1 300,00 Dhs</b>

Réglés	0,00 Dhs
Restant	1 300,00 Dhs

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES

*[Signature]*  
**Clinique CALIFORNIE**  
 545, Bd Panoramique Californie  
 Tel: 0522 50 80 80 / 52 55 55  
 Fax: 0522 50 76 98 - casablanca



Nom : NAJI

Casa, le 29/06/2020

Prénom : WIJDANE

Age : 20 ans

Motif : Contrôle d'une CIA opérée.

## Compte rendu d'écho doppler cardiaque Trans-thoracique

- Cavités cardiaques de taille normale. Oreillette gauche à 20mm de diamètre et à 9cm<sup>2</sup> de surface, ventricule gauche à 46/32mm de diamètre, ventricule droit à 15mm de diamètre, oreillette droite à 7cm<sup>2</sup> de surface. Veine cave inférieure non dilatée.
- Aorte tubulaire de taille normale.
- Pas d'hypertrophie des parois du ventricule gauche.
- Bonne fonction systolique segmentaire et globale du ventricule gauche. La fraction d'éjection est estimée à 62% évaluée par la méthode biplan.
- Fuite mitrale minime par remaniement de la valve.
- La valve aortique et pulmonaire sont normales.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pas de prolapsus valvulaire ni de bicuspidie aortique.
- Péricarde est sec.
- Pas de thrombus intracardiaque visible.
- Pas de shunt visible ni de coarctation de l'aorte.
- Pressions de remplissage sont normales.
- Pas de dysfonction du ventricule droit.

### AU TOTAL :

Fuite mitrale minime par remaniement de la valve.

Pas de dilatation des cavités cardiaques ni de dysfonction ventriculaire.

Dr A. EL AMRANI

*Dr A. EL AMRANI  
CARDIOLOGUE  
Clinique Californie  
545, Bd. Panoramique Casablanca  
Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55*

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء - Casablanca - Californie

Patente : 34270002 - الضريبة المهنية : I.F : 1051533 - التعريف الجبائي : C.N.S.S. : 6878071 - إقليمي : ICE 001741188Q00041

الfax : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55

الموقع الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net

# AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL

40 mg

médicament. Si vous avez des questions, votre médecin ou à votre pharmacien, de vous y référer à nouveau.

40 mg  
de stéarique, stéarate de magnésium.

100

A 1 L E C T O R

41.80

certains effets (dits effets bêta) du système

C6  
SMITH

Ce médicament est préconisé principalement dans :

- l'hypertension artérielle,
  - la prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine,
  - après un infarctus du myocarde,
  - en cas d'hyperthyroïdies,
  - certaines maladies cardiaques,
  - en prévention des migraines et des algies faciales (variétés de migraine),
  - en prévention des saignements digestifs chez les patients atteints de cirrhose,
  - dans certains tremblements,
  - en prévention de situation stressante (trac).

## ■ ATTENTION !

#### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

#### (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au propranolol, ou antécédents de réaction allergique,
  - **asthme et maladies des bronches et des poumons avec encombrements,**
  - insuffisance cardiaque,
  - bradycardie (rythme du pouls inférieur à 50 battements par minute ).

# **A V L O C A R D Y L®**

**PROPRANOLOL**

médicament. Si vous avez des questions, votre médecin ou à votre pharmacien, de vous y référer à nouveau.

40 mg  
de stéarique, stéarate de magnésium.

100

41,80

C6  
SMITH

Ce médicament est préconisé principalement dans :

- l'hypertension artérielle,
- la prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine,
- après un infarctus du myocarde,
- en cas d'hyperthyroïdies,
- certaines maladies cardiaques,
- en prévention des migraines et des algies faciales (variétés de m)
- en prévention des saignements digestifs chez les patients atteint
- dans certains tremblements,
- en prévention de situation stressante (trac).

certains effets (dits effets bêta) du système

## ■ ATTENTION !

#### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

#### (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au propranolol, ou antécédents de réaction allergique,
  - **asthme et maladies des bronches et des poumons avec encombrements,**
  - insuffisance cardiaque,
  - bradycardie (rythme du pouls inférieur à 50 battements par minute ).

Nom : naji wijdane  
Numéro ID : 200629002  
N° sous-ID :  
Sexe :  
Age :  
Réf-service :  
N° chambre :  
10

réquence cardiaque : 75 bpm  
durée QRS : 84 ms  
axes P/QRS/T : 60/44/19°  
tension RV5+SV1 : 1.55 mV

Intervalle PR : 158 ms  
Intervalle QT/QTc : 399/425 ms  
Tension RV5/SV1 : 0.86/0.69 mV  
[Code Minnesota]  
52 53 73 941

\*\*\* Analyse résultat \*\*\*

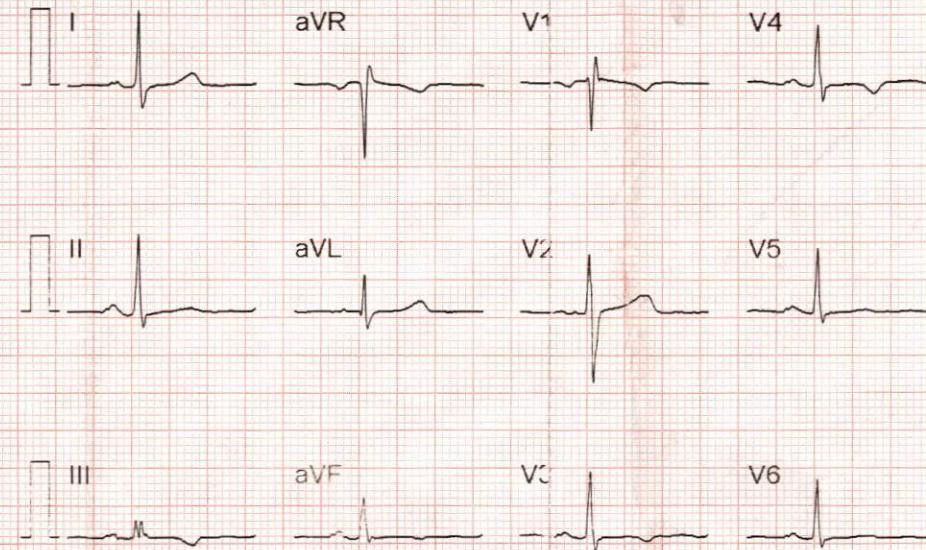
- 110 Rythme sinusal  
24 RSR' en conduction V1/V2, cohérent avec retard ventriculaire droit  
54 Onde T non spécifique anormale (I, aVF, V3, V4, V5, V6)

ligne de démarcation ECG  
Adultes - Fœtus - Nouveau-né - Enfants - Adolescents - Jeunes adultes - Malades cardiaques et Thromboembolies - Professeur de Médecine - Médecin - Médecin

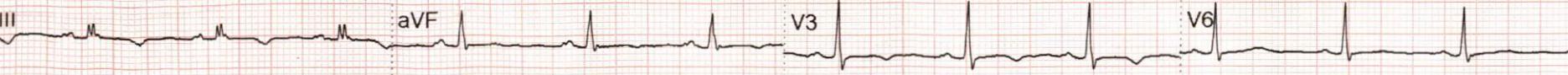
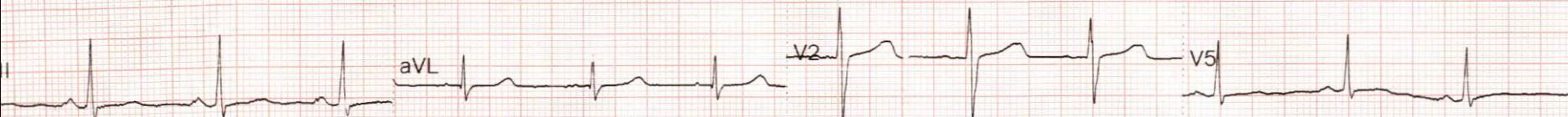
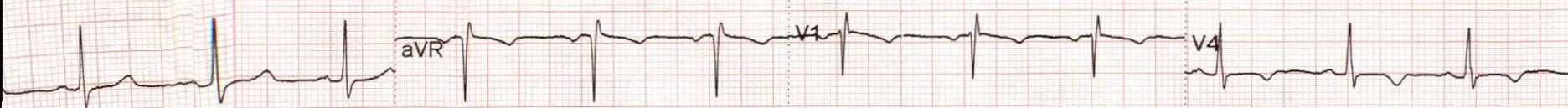
Surveillance de l'ECG  
TA 10/2

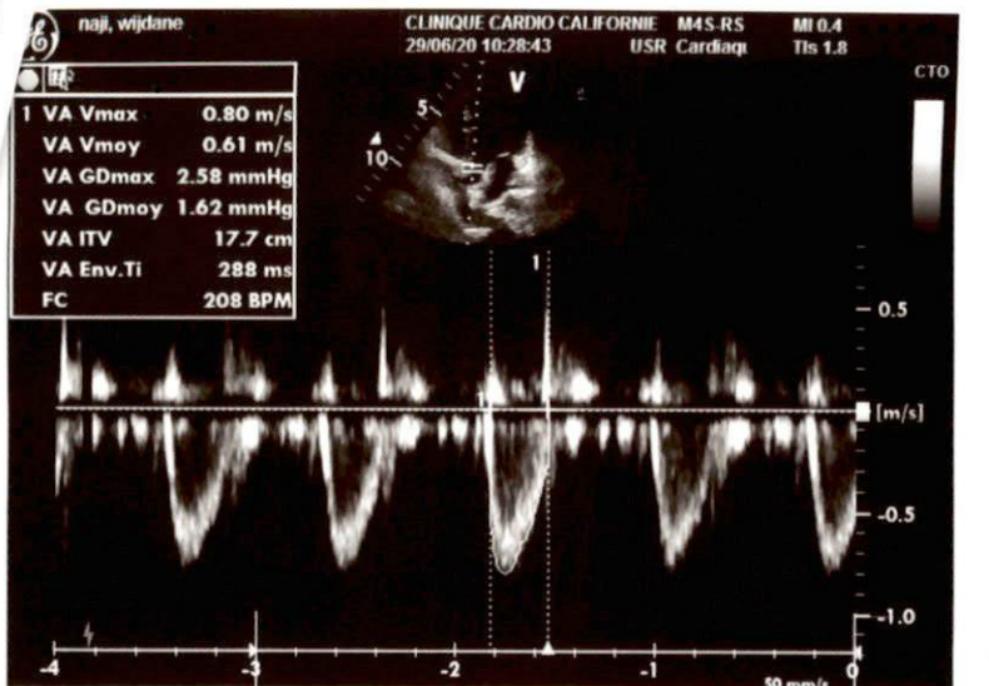
docteur doit confirmer le rapport:

mm/mV 25mm/s AC:50Hz, 0.5~100Hz



mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



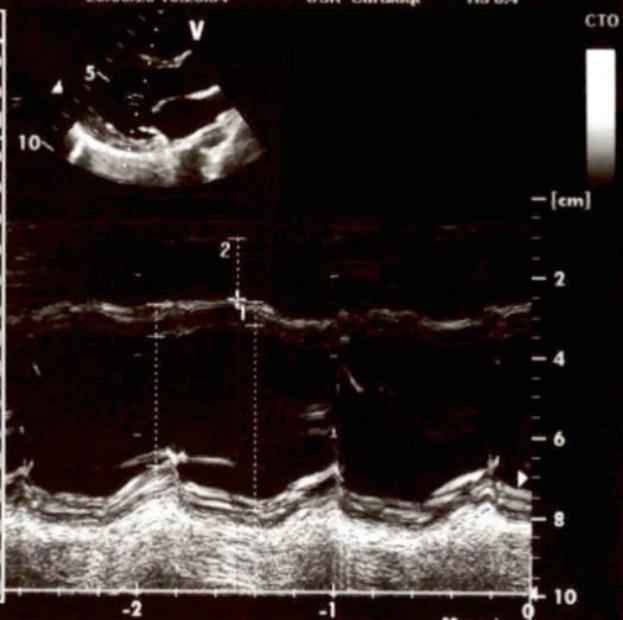


naji, wijdane

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS  
29/06/20 10:25:54 USR Cardiagn MI 1.3  
TIs 0.4

CTO

[REDACTED]	
2 SIVd	1.5 cm
VGd	0.0 cm
Vol.Téléd(Teich)	0 ml
1 SIVd	0.6 cm
VGd	4.6 cm
PPVGd	0.5 cm
SIVs	0.8 cm
VGs	3.2 cm
PPVGs	1.0 cm
Vol.Téléd(Teich)	99 ml
Vol.Télés.(Teich)	42 ml
FE(Teich)	57 %
FR%	30 %
Vol.Eject.(teich)	57 ml
Mas. VGd	74.78 g
Mas.VG.syst	83.63 g
Mas. VGd(ASE)	71.30 g
Mas.VG.syst.(ASE)	78.38 g



naji, wijdane

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS  
29/06/20 10:25:18 USR Cardiagn MI 1.3  
TIs 0.8

CTO



naji, wijdane

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS  
29/06/20 10:25:01 USR Cardiagn MI 1.3  
TIs 0.4

CTO

[REDACTED]	
2 Ao Diam	1.4 cm
1 Ao Diam	2.3 cm
OG Diam	2.0 cm
OG/Ao	0.87

